|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **道　路　幅　員　証　明　願**  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日  　　平内町長　　　殿  　　　　　　　　　　　　　　　　住所  　　　　　　　　　　　　申請者　氏名　　　　　　　　　　　　　　　印  　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先  下記申請箇所について、町道路線の幅員を証明くださるようお願いします。 | | |
| 路線名 | |  |
| 証明を必要とする場所 | | 平内町大字 |
| 証明を必要とする理由 | |  |
| 下記のとおり道路の幅員を証明します。    　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日  　　　　　　　　　　　　　　　　　平内町長 | | |
| 証明場所 | 平内町大字 | |
| 町道路線名 |  | |
| 道路幅員 | ｍ | |
| 現地確認年月日 | 年　　月　　日 | |
| 車両制限令抵触の有無 |  | |